## **CLAIMS ONLY**

SERIAL NO. 0997-0300

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

IND.   DEP.   DEP.	AFTER	
1		
2	EP.	
3		
4 3   5 6   7 8   9 10   11 12   13 14   15 16   17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43		
5 6 7 8 9 9 10 10 11 11 12 13 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14		
6		
6		
8 9   10 11   11 12   13 14   15 16   17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
9 10 11 11 1 12 13 14 14 15 15 16 16 17 17 18 18 19 20 21 22 23 24 25 25 26 27 28 29 30 30 31 32 29 33 34 35 36 37 38 39 40 40 41 42 43 3		
10		
11 12   13 14   15 16   17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
12 13   13 14   15 16   17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
13 14   15 16   17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
13 14   15 16   17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
14 15   16 17   18 19   20 21   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
15 16   17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
16 17   18 19   20 21   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
17 18   19 20   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
18 19   20 21   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
19		
20 21   21 22   23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
21 22   23 3   24 25   26 27   28 29   30 31   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
22 23   24 25   26 27   28 29   30 31   32 33   34 35   36 37   38 39   40 41   42 43		
23 24   25 26   27 28   29 30   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
24 25   26 27   28 29   30 31   32 33   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
25		
26 27   28 29   30 31   31 32   33 34   35 36   37 38   39 40   41 42   43 43		
27		
28		
29 30 31 31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43		
30 31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43		
30 31 32 33 34 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43	_	
31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43		
32 33 34 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43		
33 34 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43		
34 35 36 37 38 39 40 41 42 43		
35 36 37 38 39 40 41 42 43		
36 37 38 39 40 41 42 43		
37 38 39 40 41 42 43		
38 39 40 41 42 43 43		
39 40 41 42 43		
40 41 42 43		
41 42 43		
42 43		
43		
44		
	-	
45		
46		
47		
48		
49		
50		
TOTAL IND.	ı	
TOTAL DEP.		
DEP. CONTROL CLAIMS		

S							
		*		*		*	
		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
	51						
	52				<u> </u>	L	e.
	53				<u> </u>		
	54				ļ <u>.</u>		ļ <u> </u>
_	55						
-	6				ļ		<u> </u>
	57	<u> </u>					ļ
	8	<b> </b>					ļ
_	9		-	ļ			
	i0 i1	<u> </u>	<u> </u>	<del>                                     </del>			
		<u> </u>	ļ	<u> </u>	-	<u> </u>	ļ
_	2		ļ	<u> </u>	<del></del>	<del></del>	_
	3 4		<u> </u>	<u> </u>			
-			ļ	<del>-</del> -		<del> </del>	
	5 6		-	<del> </del>	<del>                                     </del>	<del> </del>	<u> </u>
	7		-	<u> </u>		ļ	<del> </del>
	8	_		<u>.</u>			-
	9			-		<del>                                     </del>	-
7							
7							
7		-					
_	3	-					-
	4						ļ
7							
7			_				-
7	_						<del>-</del>
7							
7	9						<del>                                     </del>
8	0						
8	1						
8	2						
8	3						
8	4						
8	5						
8							
8	7						
8							
8	_						
9							
9							
9	_						
9							
9	_						
9							
9						_	
9							
9	_						
10	$\overline{}$						
TOT					_#		<b>.</b>
TOT	P. I	<u>.</u>			[		-
TOT	AL MS						

\* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR ADMENDMENTS

FORM PTO-2022 (1-98)

Control of the second s

U.S.DEPARTMENT OF COMMERCE Patent and Trademark Office

BEST AVAILABLE COPY